



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 23. november 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMANI
Sags nr.: 1207288
Dok nr.: 1099351

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 109 (L 30) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 109:

"I forhold til lovforslagets præcisering i § 86 om frit sygehusvalg, om at et sygehus kan afvise at modtage personer fra egen eller andre regioner, hvis det er begrundet i kapacitetsmæssige årsager, bedes ministeren uddybe og præcisere denne ændring, sammenholdt med de gældende regler."

Svar:

Den foreslåede præcisering af § 86 om frit sygehusvalg indebærer, at adgangen til at afvise patienter i medfør af § 86, stk. 2, gælder, uanset om patienten har bopæl i den pågældende region eller i en anden region. Dette har ikke tidligere fremgået eksplicit af bestemmelsen, som fokuserer på patienter uden for bopælsregionen, men der har været praksis for i visse situationer at anvende bestemmelsens principper i forhold til patienter med bopæl inden for regionen.

Den foreslåede adgang til at afvise patienter gælder således både patienter med bopæl i den pågældende region såvel som fra andre regioner og kan kun ske, hvis det er begrundet i kapacitetsmæssige årsager og hvis væsentlige hensyn til andre patienter ellers vil blive tilsidesat, ligesom det må lægges til grund, at kapacitetspresset vil medføre en vis ventetid for den pågældende patient. Patienterne har således frit valg blandt øvrige sygehuse, der tilbyder behandlingen uden de samme, konkrete kapacitetsmæssige udfordringer.

Formålet hermed er at sikre sygehusene det fornødne rum til at løse kapacitetsmæssige udfordringer, dog således at det, som nævnt ovenfor, alene kan ske på konkrete afdelinger, og kun i det tidsrum, hvor der specifikt er udfordringer. Dertil kommer, at en præcisering af lovgivningen vil skabe et større incitament for regionerne til fleksibelt at anvende den eksisterende kapacitet på tværs af regioner og løbende holde sig opdateret om den tværregionale kapacitet, hvilket kan bidrage til en bedre kapacitetsudnyttelse.

Den foreslåede begrænsning er særligt relevant for sygehusafdelinger, der varetager specialiseret behandling, jf. sundhedslovens § 207-209, og samtidig hovedfunktioner for et lokalt optageområde, d.v.s. en afgrænset del af den pågældende region. Eksempelvis kan det være relevant for fødeafdelinger. Her kan det være nødvendigt at begrænse adgangen for hovedfunktionspatienter fra egen region, men uden for lokalområdet, for at tilgodese hensynet til den

specialiserede behandling fra hele regionen og andre regioner og til hovedfunktionspatienter fra nærområdet.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Anna Skat Nielsen